

団体利用予約・減免申請書(小学校)

(枠内のご記入または希望・選択するものに☑を付けてください)

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ 学校名		担当者名	
	所在地 〒 —		代理店欄	名称
	TEL () —			担当者名
FAX () —		TEL () —	FAX () —	
利用日時	〔利用日〕 年 月 日 ()		〔滞在時間〕 時 分(着) ~ 時 分(発)	
	条件付利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用	焼津青少年の家の利用 <input type="checkbox"/> あり(月 日~ 月 日) <input type="checkbox"/> なし		
来館方法	<input type="checkbox"/> バス(大型・中型・小型)___台 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他()			
利用者の内訳	_____年生_____クラス 教員_____人 児童_____人 (内 特別支援学級_____クラス 教員_____人 児童_____人) ※車いすの方がいる場合は事前にお知らせください。 保護者_____人 その他()_____人			合計 人
利用施設	<input type="checkbox"/> プラネタリウム(有料) <input type="checkbox"/> 展示・体験室(有料) <input type="checkbox"/> 天文台見学(無料) <input type="checkbox"/> わくわくワークショップ(有料) <input type="checkbox"/> 夜間の星空観望(有料)			
昼食	滞在時間内で希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		館内昼食場所の確保 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ※ご希望に添えない場合があります。	
領収書名	※必要な場合は宛名をご記入ください。			

【観覧料の減免について】 この申請書により、学校(大学を除く一校)が教育活動及びこれに類する目的のために観覧する場合は、ディスカバリーパーク焼津天文科学館のプラネタリウム、展示・体験室、夜間の星空観望の観覧料を、引率する教員(保護者・ボランティア・研修生・バスの運転手等を除く)は無料、児童は半額に減免します。

【プラネタリウム内容希望アンケート】

投影時間は最大 50 分(短縮可)です。

ご来館の 1 週間前を目途に投影スタッフが連絡し、内容の最終確認を行います。

対象	テーマ	所要時間(目安)	種類	✓欄
全学年	星空紹介	15~20分	今夜の星空等を紹介します。	必須
3年生	太陽の動き	15分	時刻ごとの太陽の位置とその動き	
4年生	月の動き	15分	形を変える月の位置とその動き	
4年生	星の動き	15分	季節に合わせた星の位置とその動き	
6年生	月の形と太陽の位置	15分	月の形が変化するしくみ	
6年生	月の表面の様子	10分	月の模様や表面の様子、地球との違い	
6年生	はっぴー・らっきーの月面たんけん	15分	月の満ち欠けや表面の様子(オート番組)	
全学年	宇宙旅行	10~20分	宇宙の広がりを楽しみ疑似体験	
引率教員による授業・解説		()分	事前打ち合わせにより決定します。	
その他の内容()		25~30分	一般向け生解説やオート番組	

備考(当館への質問、連絡等がありましたら記入をお願いします)